# Ημερολόγιο σακχάρου αίματος



Όνομα ατόμου _____

Εβδομάδα από _____

Μονάδες μέτρησης (mg/dL ή mmol/L) _____

Τιμές-στόχος από τον γιατρό _____

| | Πριν από το πρωινό | 2 ώρες μετά το πρωινό | Πριν από το μεσημεριανό | 2 ώρες μετά το μεσημεριανό | Πριν από το βραδινό | 2 ώρες μετά το βραδινό | Πριν από τον ύπνο |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Δευτέρα | | | | | | | |
| Τρίτη | | | | | | | |
| Τετάρτη | | | | | | | |
| Πέμπτη | | | | | | | |
| Παρασκευή | | | | | | | |
| Σάββατο | | | | | | | |
| Κυριακή | | | | | | | |

Σημειώσεις